

Plan de integritate al UAT Comuna Mănăstirea Cașin, județul Bacău

Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție la nivelul instituției și a celor subordonate/coordonate/afilate sub autoritate, precum și a întreprinderilor publice

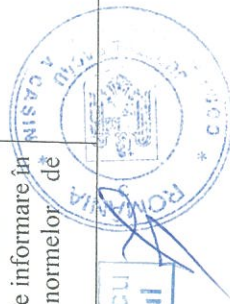
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.1 Adoptarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA, diseminarea sa în cadrul instituției și comunicarea acesteia MDLPA	Declarații adoptată, diseminată și postată pe site-ul instituției. Transmiterea declarației către MDLPA	Reticență în semnarea/asumarea documentului de către conducerea instituției	Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției	Realizat	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.2 Desemnarea persoanelor responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021 – 2025.	Dispoziție emisă Transmiterea dispoziției primarului către MDLPA	Întârzieri în desemnarea/reactualizarea componentei grupului de lucru	Document aprobat Listă de distribuție Bază de date MDLPA	Realizat	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.3 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate	Caracter formal al consultării Neparticiparea/neimplicarea angajaților	Minută Propuneri primite de la angajați	Realizat	Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.4 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat și diseminat (e-mail, circulară, ședință etc) Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc) Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Nedistribuirea planului	Plan de integritate aprobat Minută/circulară/e-mail/ listă de luare la cunoștință	Realizat	Conducerea instituției Coordonatorul Planului Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției.	Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție (Anexa A)	Noiembrie 2023	Conducerea instituției/ Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.



Conform cu originalul

1.6 Implementarea măsurilor de prevenire a materializării riscurilor identificate.	Nr. măsuri impelentate Nr. vulnerabilități remediate	Personalul instruit insuficient în aplicarea metodologiei. Caracterul formal al demersului.	Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților (Anexa C)	Permanent	Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la corupție	In funcție de măsurile de remediere identificate.
1.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate și transmiterea către MDLPA	Grad de implementare a planului de integritate Măsuri noi introduse/revizuite	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/ neimplicarea angajaților	Raport de evaluare	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției (Anexa 3 la SNA)	Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar	Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor	Raport de autoevaluare	Anual	Conducerea instituției /Persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.9 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni dedicate domeniului integritate în care vor fi publicate: declarația de aderare, planul de integritate, rapoartele de autoevaluare, informații, exemple de bune practici, în domeniu etc	Secțiune distinctă creată pe website Număr de materiale publicate	Întârzieri în actualizarea informațiilor Întârzieri în realizarea secțiunii/ încărcarea cu date a secțiunii cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat Lipsa personalului specializat	Pagina web a instituției	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.10 Implicarea activă a consilierului de etică în activități de consiliere a personalului instituției	Nr. ședințe de consiliere Nr. activități de informare a personalului din cadrul instituției cu privire la normele de etică Nr. funcționari publici care au fost informați prin intermediul acțiunilor de informare în domeniul normelor de conduită	Reticența/ lipsa de informare a personalului de a se adresa consilierului de etică Resurse financiare insuficiente pentru îndeplinirea activității și asigurarea accesului la pregătire profesională	Procedură privind consilierea etică a funcționarilor publici Raport privind respectarea normelor de conduită	Permanent	Conducerea instituției Consilierul de etică	Nu este cazul.

Conform cu originalul



Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
<p>2.1 Organizarea de activități de informare și conștientizare a cetățenilor și a angajaților cu privire la drepturile cetățenilor în relația cu autoritățile administrației publice .</p>	<p>Nr. programe derulate/activități de informare. Nr. participanți. Nr. module de curs derulate.</p>	<p>Resurse financiare insuficiente. Gard scăzut de participare.</p>	<p>Rapoarte de activitate. Lista de prezență.</p>	<p>Permanent</p>	<p>Conducerea instituției Coordonatorul planului de integritate.</p>	<p>Se va estima în funcție de numărul participanților or, conținutul programului etc.</p>
<p>2.2 Încurajarea cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media)</p>	<p>Nr. sesizări transmise de cetățeni. Tipul de canale utilizate. Nr. mesaje preventive/postări publicate pe canale instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube etc.).</p>	<p>Nealocare de resurse umane și financiare. Acces limitat la internet și echipamente ale cetățenilor din mediul rural sau în vârstă. Lipsa personalului din instituție ce să gestioneze sesizările primite.</p>	<p>Note de informare. Mesaje/sesizări trimise pe conturile instituției. E-mailuri trimise. Liste de difuzare. Fișiere publicate pe internet.</p>	<p>2025</p>	<p>Conducerea instituției publice. Personalul desemnat</p>	
<p>2.3 Digitalizarea serviciilor care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce probabilitatea materializării riscurilor de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției.</p>	<p>Proceduri utilizate.</p>	<p>Nealocarea resurselor necesare (umane și bugetare). Acces limitat la resurse (ex. internet).</p>	<p>Pagina/Portalul instituției care furnizează serviciul. Rapoarte de activitate. Feedback cetățeni.</p>	<p>2025</p>	<p>Conducerea instituției publice. Personalul desemnat</p>	<p>Se va estima în funcție dimensiunea proiectului.</p>



Conform cu originalul

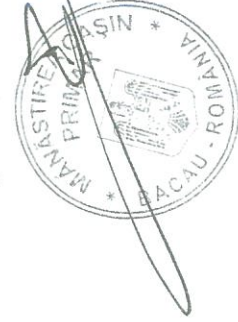
2.4 Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate/în regim de urgență a avizelor/documentelor emise de instituție.	Proceduri utilizate.	Nealocarea resurselor necesare (umane și bugetare). Reticența la schimbare a angajaților.	Lista de proceduri adoptată.	Iunie 2023	Conducerea instituției și Coordonatorul planului de integritate
Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local					
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil
3.1 Aplicarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzute în Anexa 4 SNA 2021-2025 și actualizarea periodică a informațiilor publice destinate cetățenilor	Informații de interes public publicate conform standardului. Număr de structuri care încarcă informații în website	Resursă financiară insuficientă. Personal neinstruit.	Pagina de internet a instituției Solicitări de informații de interes public. E-mail-uri	Permanent	Conducerea instituției Compartimentul informatic/responsabil informații de interes public.
3.2 Publicare de seturi de date pe portalul data.gov.ro.	Numărul de seturi de date publicate pe portal.	Nealocarea resurselor umane și financiare. Lipsa informațiilor/cunoștințelor în domeniu. Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor în format deschis.	Portalul gov.ro.	Permanent	Conducerea instituției. Persoanele responsabile desemnate.
3.3 Publicarea contractelor de achiziție cu o valoare mai mare de 5.000 euro și a execuție acestora, cu o actualizare trimestrială.	Număr de informații/contracte publicate. Pagina de internet actualizată periodic.	Întârzieri în publicarea informațiilor.	Secțiune realizată – Pagina de internet a instituției. Documente în domeniu publicate.	Permanent	Conducerea instituției Persoanele responsabile desemnate.
Obiectiv 4: Consolidarea mecanismelor de control administrativ					
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil
4.1 Implicarea societății civile în monitorizarea integrității în procesul de derularea achizițiilor publice prin utilizarea pactelor de integritate.	Nr. de proceduri de achiziție publică la care s-au încheiat pacte de integritate cu reprezentanți ai societății civile.	Resurse umane și financiare insuficiente. Reticența angajaților de a utiliza un astfel de instrument.	Rapoarte anuale de activitate. Pacte de integritate încheiate.	Permanent	Conducerea instituției publice Responsabil structură achiziții publice.Coordonator implementare.

Conform cu originalul



4.2. Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției	Nr. recomandări formulate Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție	Nr. redus de organizații guvernamentale care utilizează instrumentul. Resurse umane insuficiente Lipsa structurilor de audit intern	Rapoarte de audit Rapoarte de activitate	La 2 ani	Conducerea instituției, structura de audit intern din cadrul instituției	Nu este cazul. ¹
---	---	---	---	----------	--	-----------------------------

PRIMAR,
Ing. Adriana ENACHE



Contrasemnează,
Secretar General I Comunei M. Casin,
c.j. Mirela IRIMIA

